

# SEPA - Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfänger:

Imkerverein Edewecht von 1899 e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Langebrügger Str. 87  
26655 Westerstede

Deutschland

Gläubiger - Identifikationsnummer des Vereins:

DE86ZZZ00002151918

Mandatsreferenznummer / Mitgliedsnummer: (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Beitragszahlung      Zahlungsdatum: 01. Feb

Name des Zahlungspflichtigen: ( Kontoinhaber )

X

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

X

Postleitzahl und Ort:

X

Land:

X

IBAN des Zahlungspflichtigen: (Max. 35 Stellen)

X

BIC:

X

Name des Kreditinstitut:

X

Ort:

X

Datum:

X

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber

X

Bitte dieses Lastschriftmandat unbedingt mit Ort, Datum und Unterschrift versehen!!